ACEQUIA DE LA SOLANA
COMUNIDAD DE REGANTES

INSTANCIA

Sello de Entrada

Borrar Imprimir

DATOS PERSONALES		
Nombre:		
NIF/CIF:	**Teléfono:**	**Móvil:**
Domicilio:		
Localidad:		**Provincia:**
Cod. Postal:	**E-Mail:**	

EXPONE

SOLICITA

En_____ a ____ de _____de 20__.

Fdo.

SR. PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD DE REGANTES DE LA ACEQUIA DE LA SOLANA.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos por usted suministrados serán incorporados a un fichero, cuyo titular es La Comunidad de Regantes de la Acequia de la Solana. Asimismo se le comunica que puede ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición mediante correo certificado a esta Comunidad de Regantes.